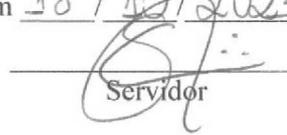


Requerimento de Diárias

À Secretária Municipal de Assistência Social

Protocolo nº 511/23

Em 18/10/2023


Servidor

SUZANE LUDVICHAK CESARI, inscrito no CPF/MF sob o nº 035.491.579-75, agente público municipal, matrícula nº 425-1/1, ocupante do cargo de PSICÓLOGA, de provimento comissionado, lotado na SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, exercendo minhas funções nesta secretaria, ramal/fone: 45-3235-2451, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do Município e concessão de diárias para Curitiba-PR**, por motivo de **viagem de compromisso para participar "I Congresso Internacional: Boas Práticas em Saúde Mental na Atenção Primária"**. Programação de saída no dia **19/10/2023, às 8h00**, com retorno previsto para 21/10/2023, nos termos da Lei nº 1.936/19, de 10/12/2019 e da Lei nº 2.277/2022 de 25/05/2022.

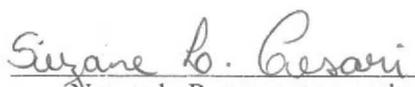
1. Número total de diária (s) SEM pernoite: 01 (UMA)
2. Número total de diária (s) COM pernoite: 02 (TRÊS)
3. Necessita utilizar veículo oficial? SIM, CRONOS PLACA BCG-4363
4. Necessita adquirir passagens? NÃO
5. Em caso de resposta positiva no item 4, de qual tipo? () terrestre () aérea
6. Informar dados da conta bancária de titularidade do beneficiário para creditar as diárias: Banco Sicredi, Ag. 0727, conta nº: 29.996-8

Termo de compromisso

Declaro para todos os efeitos legais que as informações acima são verdadeiras, e comprometo-me a prestar contas nos termos do artigo 16 da Lei Municipal nº 4.648/2018. Na impossibilidade de viagem ou retorno antecipado, comprometo-me a restituir os valores excedentes dentro do prazo estipulado no art. 37 da Lei Municipal nº 85/1994 – Estatuto dos Servidores do Município de Três Barras do Paraná, ciente de que se não o fizer os valores poderão ser descontados em Folha de Pagamento, sendo que, desde já autorizo o desconto.

Nesses termos, pede deferimento.

Três Barras do Paraná/PR, 18/10/2023.


Nome do Requerente e assinatura



ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura Municipal de Trés Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

Autorização de Diárias

Nº 511/2023

Autorizo o Sr. (a):

SUZANE LUDVICHAK CESARI

CPF

035.491.579-75

Matrícula: 425-1/1

RG nº 7.661.371-0

Lotado na Secretaria:

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Na função de:

PSICÓLOGA

Justificativa para realização da viagem:

Viagem de compromisso para participar "I Congresso Internacional: Boas Práticas em Saúde Mental na Atenção Primária".

Data de início e término da viagem:

19/10/2023 – 21/10/2023

Destino da viagem:

CURITIBA-PR

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO OFICIAL

Descrição:

CRONOS PLACA BCG-4663

Quantidade de diárias integrais pagas:

02 (DUAS)

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

01 (UMA) – 50% (CINQUENTA POR CENTO)

Valor unitário das diárias integrais:

R\$ 477,00 (QUATROCENTOS E SETENTA E SETE REAIS)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$ 238,50 (DUZENTOS E TRINTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) – 50% (CINQUENTA POR CENTO)

Valor total das diárias:

R\$ 1.192,50 (UM MIL E CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

Autorizado

MARIA CRISTINA GUSSO
Secretária Municipal de Assistência Social